## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.'Y

APPLICANT(S)

FILING DATE

**CLAIMS** 

	AS FILED		AFTER 14 AMENDMENT,		AFTER 2 <sup>nd</sup> AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1			<b>\</b>	/			51						
2			+		····	,	. 52						
3			lacksquare	/_			53					<u>.</u>	
4		-/-	-				54						
5				/			55 56			n · · · · · · · · ·			
7		1		1			57		1	- n			-
8		7	1	/			58					· · · · · ·	
9		1	<del></del>			:	59				·		
10		1					60						
11							61						
12		1				•	62						
13							63						
14		2	/				64		·				
15		/	/				65				-		
16							66						<b></b>
17		·		1			67					<del></del>	<del> </del>
18 19				<del></del>			68		·				
20	·			/	•		70						
21			•				71			····-			
22				1			72			·		- <u> </u>	
23				/			73					•	
24							74					_	
25				1,			75				·		
26	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1			76						
27					<u> </u>		77	<u> </u>	<u> </u>				
28 29	<del></del>						78 79		ļ				
30				-4			80						
31	<del> </del>	<del> </del>		1		<u>-                                   </u>	81		<del></del>				
32			1	•			82	<del></del>	1		, in	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
<b>33</b> .						-	83		-				
34							84						
35				•			85	•	,				
36							86					, .	
37							87						
38		<b> </b>			·		88						<b> </b>
39 40							<u>89</u> 90			·			ļ
41							91				<u>.</u>		
42	······································	<b>†</b>					92						
43							93						
44				<u> <del>.</del> </u>			. 94						
45							95						
46				•.			96						
47							97						ļ
48	01			VF			98			9.30			
49 50							99						
50 TOTAL			3				100						
IND.		」 ▼	0	<b>, ▼</b>		•	TOTAL IND.		」 ▼		•		•
TOTAL DEP.		<b>(</b>	15	<b>4</b>		•	TOTAL DEP		<b>(</b>		<b>(</b>	4	+
TOTAL CLAIMS			17		1 -		TOTAL CLAIMS					7 11	